

令和8年度(2026年度)採用 真庭市病院事業職員採用試験受験申込書

【通年募集・第5回】

試験区分			受験番号	※		<p>写 真 (タテ 5cm×ヨコ 4cm)</p> <p>写真は最近3ヶ月以内に撮影した正面向き、脱帽、上半身のものとし、裏面に氏名を記入し、ノリをつけて貼ってください。</p> <p>写真は必ず指定のサイズのものを貼ってください。</p>
氏名	フリガナ			性別	男・女	
生年月日	(西暦) 年 月 日 生 (満) 歳					
現住所	〒 一 電話番号「携帯可」()					
連絡先	〒 一 (現住所以外の連絡先に連絡・送付等を希望する場合に記入してください。) 電話番号「携帯可」() (呼び出しの場合 方)					
学歴	学校名 (中学校から記入)	学部・学科名	所在地	在学期間 (西暦)	履修区分 ○で囲む	
	中学校			年 月～ 年 月	卒	
				年 月～ 年 月	卒・ 中退	
				年 月～ 年 月	卒・ 中退	
	最終(現在)			年 月～ 年 月	卒・見込 中退	
職歴	勤務先	部署・役職	所在地	在職期間 (西暦)	職務内容	職務区分
				年 月～ 年 月		正職 臨時
				年 月～ 年 月		正職 臨時
				年 月～ 年 月		正職 臨時
				年 月～ 年 月		正職 臨時
				年 月～ 現在在職中		正職 臨時
資格・免許	名称・種別			取得(取得見込)年月日 (西暦)		
				年 月 日(取得・見込)		
				年 月 日(取得・見込)		
				年 月 日(取得・見込)		
				年 月 日(取得・見込)		

◎志望動機及び自己PRを記入してください。

志 望 動 機	
自 己 P R	

上記のとおり受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。
また、この申込書の記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日
氏　名

(記入上の注意)

- ・記入は受験者本人の自筆により、ボールペンを用いて書いてください。
数字は算用数字を用い、日付は和暦で記入してください。
- ・試験区分欄には、申込みする職種一つをはっきりと記入してください。
- ・※印の欄は記入しないでください。
- ・年齢は、申込日現在の満年齢を記入してください。

令和8年度採用
真庭市病院事業職員採用試験受験票
【通年募集・第5回】

※受験番号	写 真
	写 真 (縦5cm×ヨコ4cm)
試験区分	
氏 名	
ふりがな	
	※受付
第一次試験	令和8年(2026年)1月25日(日)午前9時から
	受付:8:30～8:50
	会場:岡山県真庭市下湯原56番地 湯原温泉病院
	持参するもの:受験票 筆記用具
	連絡先:真庭市国民健康保険 湯原温泉病院 (0867)62-2395
	注意事項:当日、試験開始後30分以上遅刻して到着した人は受験できません。

切り取り線

受験票 記入上の注意

- 1 写真は、申込書に貼ったものと同じもので、裏面に氏名を記入し、ノリをつけて指定した場所に貼ってください。
- 2 「試験区分」「氏名」を記入してください。
- 3 切り取り線で切り離し、「真庭市病院事業職員採用試験受験申込書」と併せて、湯原温泉病院に提出してください。